MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO.

10 586603

APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 "AMENDMENT		CLAIMS	ASI	AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE	
1	1						51						~~	
2		-				···	52							
3							53							
4		1					54		ļ					
5 6	1					· · · ·	55		ļ				ļ	
$\frac{3}{7}$	•				,		<u>56</u>		 		ļ		 	
8	-						58		 					
9		· · · · · ·					59				<u> </u>			
10							60			-				
11							61							
12							62							
13			•				63		ļ					
15							64		-					
16							65 66		-			1.	ļ 	
7							67		-					
			. (68		 ` 					
9							69		ļ,,					
20							70							
21							71							
22							72							
23							73	4						
24 25							74							
26							75 76		1					
27							$\frac{-76}{77}$		 					
28							78	 	 					
29							79	- 						
30	•						80						· · · ·	
31							81							
32		**					82							
33 34							83		 				···	
35						· ·	84 85							
36							86	+ _						
37							87							
38							88	1						
39							. 89							
10							90							
1			_				91							
12				——-			92	<u> </u>		· · ·				
13		·····	 -				93							
15							94 95			` 				
16				····			96							
17						·	97	- 						
8							98	1						
9							99	1						
0							100							
TAL ID.	3	I		1	1 - 1	1	TOTA IND.				I	77771		
TAL		ુ*ા				_ ▼	TOTA				• [•	-	
EP.	3	←		(-		←	DEP.		(-		4		4	
TAL IMS	6	100					TOTA CLAIN			7 1 1		,		
- 1360	(REV. 11/04			(0)	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				U.S. DEPAR'	MENT of CO	OMMERCE		ad over 11	